Załącznik nr 1

………………………………………………..

/imię i nazwisko pracownika/

……………………………………………..

/stanowisko służbowe/

…………………………………………….

/komórka organizacyjna/

Urząd Miejski w Gostyniu

Rynek 2

63-800 Gostyń

**Wniosek pracownika o pracę zdalną (standardową – całkowitą lub częściową/hybrydową)**

Wnioskuję o uzgodnienie pracy zdalnej:

1. w pełnym wymiarze/ w wymiarze ….. dni w tygodniu/miesiącu
2. w okresie od …………………………. do ………………………… /do odwołania
3. pod adresem ………………………………………………………………………….

......................................................

data i podpis Pracownika

Załącznik:

Oświadczenia pracownika Urzędu Miejskiego w Gostyniu w związku z pracą zdalną (załącznik nr 2 do Regulaminu pracy zdalnej)

BURMISTRZ GOSTYNIA

/-/ *J e r z y K u l a k*